

	Commission technique Euro-pharmat	Date de réactualisation : 08/06/2010
	<b>Fiche Bon Usage</b>	
	<b>Pansements</b>	
	<b>Pansement au charbon actif</b>	

C'est la description méthodique et chronologique des opérations successives à effectuer pour le bon usage du produit.

Domaine d'application	
- Soins	
Définition-abréviations	
<ul style="list-style-type: none"> <li>- Ce sont des pansements constitués de différents supports auxquels a été ajouté du charbon actif, à visée d'absorption des molécules responsables des mauvaises odeurs des plaies. Ils existent sous forme de plaques et compresses.</li> <li>- Cladimed : F51BF01/99</li> <li>- GMDN :</li> <li>- Pansement primaire et secondaire</li> <li>- Marquage CE : IIb et III</li> </ul>	
Référentiels	
Les référentiels réglementaires et normatifs existants	<ul style="list-style-type: none"> <li>- HAS (ANAES) : conférence de consensus : prévention et traitement des escarres de l'adulte et du sujet âgé (novembre 2001) ; avis de la Commission d'Evaluation des produits et prestations (CEPP), 7 Mars 2007 ; avis de la Commission Nationale d'Evaluation des Dispositifs Médicaux et des Technologies de Santé (CNEDiMTS), 12 Janvier 2010.</li> </ul>
Les recommandations de la notice d'utilisation du fabricant	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Fiches techniques des fournisseurs.</li> </ul>
Les bonnes pratiques de sociétés savantes	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Société Française et Francophone des Plaies et Cicatrisations.</li> </ul>
Composition et description du produit dans son ensemble	
Matériaux	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Charbon actif.</li> <li>- Autres composants variables : <ul style="list-style-type: none"> <li>• Couche absorbante (ouate, carboxyméthylcellulose, alginate, polyacrylate, rayonne...).</li> <li>• Ions Argent.</li> </ul> </li> </ul>
Données géométriques	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Compresse et/ou plaque non adhésive.</li> </ul>
propriétés	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Le charbon actif permet d'absorber les odeurs et d'adsorber les bactéries.</li> <li>- L'absorption des exsudats est plus ou moins importante selon la composition du pansement.</li> </ul>
Indications	
<ul style="list-style-type: none"> <li>- Pansement primaire ou secondaire : <ul style="list-style-type: none"> <li>• Plaie malodorante.</li> <li>• Stades de la plaie : tous si la plaie est malodorante.</li> </ul> </li> </ul>	
Contre-indications	
<ul style="list-style-type: none"> <li>- Sensibilité connue à l'un des composants.</li> </ul>	
Effets indésirables	
<ul style="list-style-type: none"> <li>- Rares cas d'irritation et/ou de macération de la peau péri-lésionnelle.</li> </ul>	
Mode d'emploi et /ou précautions d'emploi	
<ol style="list-style-type: none"> <li>1) Nettoyer la plaie au savon + eau. Rincer uniquement avec de l'eau ou du sérum physiologique.</li> <li>2) Bien sécher le pourtour de la plaie par tamponnement (compresse stérile ou non).</li> <li>3) Réaliser éventuellement une détersion mécanique de la plaie.</li> <li>4) Appliquer le pansement au charbon sur la plaie ou sur le pansement primaire en laissant déborder de 2-3 cm.</li> <li>5) Si besoin, ajouter un pansement absorbant.</li> <li>6) Recouvrir d'un système de maintien (bande, film polyuréthane, ...).</li> <li>7) Fréquence de changement : <ul style="list-style-type: none"> <li>• Le renouvellement est à effectuer tous les 2 à 3 jours ou plus fréquemment selon l'importance des exsudats et des odeurs.</li> <li>• Le changement quotidien est préconisé en cas de plaie infectée.</li> </ul> </li> </ol>	
Remarques :	
<ul style="list-style-type: none"> <li>- Possibilité de mettre sur la plaie un pansement gras ou interface sous le pansement au charbon en cas de plaie peu ou pas exsudative.</li> <li>- Découpage possible selon les recommandations du fabricant.</li> <li>- L'argent présent dans certains pansements au charbon n'est pas relargué au sein de la plaie</li> </ul>	
Données bibliographiques	
<ul style="list-style-type: none"> <li>- Dossier du CNHIM, décembre 2003, XXIV, 6</li> <li>- Guide des soins des stomies et des plaies, Journal Plaies Cicatrisations, septembre 2005, X, 50, p : 60-220</li> <li>- Pansement et objets de pansements, ADPHSO PHARMAT, 1991</li> <li>- Hygiène des plaies et pansements. C CLIN Ouest. Mai 2004. p 1-95</li> <li>- Meaume S – Partie 4 – Les alginates et les hydrofibres - Soins N°679, Octobre 2003, pp25-26.</li> <li>- HAS : avis de la Commission d'Evaluation des produits et prestations (CEPP), 7 Mars 2007.</li> <li>- Téot L., Meaume S., Dereure O. Plaies et cicatrisations, Masson Ed, Paris 2005. Chap. 10 Pansements, détersion, mise en décharge,</li> </ul>	

p.231-247.

- CD-rom Mac/PC - Le pied diabétique : de l'évaluation du pied à risque à la prise en charge des plaies. Coordonné par Pr A. Avignon et Pr F. Bonnel. Intrasense Multimédia. Juin 2006.
- CD-rom Mac/PC - Plaies et pertes de substance. Coordonné par Dr L. Téot et Pr F. Bonnel. Intrasense Multimédia. 2006.
- Meaume S., Perez J. Les alginates. Journal des Plaies et Cicatrisations 1999 ; 16 : 24-29.
- Centre de Documentation OCP. L'actualité documentaire. Les dossiers du Pharmacien. Pansements et cicatrisation. 139 p. 2004.
- Documents de travail hospitaliers : Montpellier, Toulouse, Bagnères de Bigorre, Joffre Dupuytren, Lille, Clermont-Ferrand, Lyon, Amiens, Paris Grenoble, ...